

# FORMATO PARA TRANSITO DE VIÁTICOS

LUGAR Y FECHA 16 de enero del 2018  
 C. Lic. Rosa Karina Rodríguez López  
 NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ADSCRIPCIÓN: Patronato del Estudiante Sudcaliforniano  
 CATEGORÍA: Analista de información  
 PUESTO: Auxiliar Administrativo del Departamento de Becas.

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HÁ SIDO COMISIONADO A:



Pago de becas correspondiente al semestre Septiembre - Octubre y  
Noviembre - Diciembre en la localidad de C.D. Constitución B.C.S.

DURANTE 1 DIAS, EL 16 DE Enero AL 18 DE Enero DE 20 18

MOTIVO DE LA COMISION: Pago de becas

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre

LUGAR DE TRANSITO	DIAS	TIPO DE GASTO
<u>C.D. Constitución</u> <u>B.C.S.</u>	<u>1</u>	

BENEFICIARIO 	 GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA SERVICIO PROFESIONAL DOCENTE COORDINACIÓN ESTATAL DEL PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, TIPO BÁSICO CENTRO DE MAESTROS 0301 CCT: 03FMB0001T CD. CONSTITUCIÓN, B.C.S.  SELLO
NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD LOCAL <u>Mtra. Rosa María Niebla Acosta</u>	